

申請番号

退職金共済掛金補助金給付申請書

年 月 日
※西暦で表記

(財)駿東勤労者福祉サービスセンター理事長 様

事業所番号

--	--	--	--	--

所在地

事業所名

代表者氏名

_____ 印

下記のとおり退職金共済掛金補助金の交付を申請します。

記

1 退職金共済の書類 中小企業退職金共済制度 特定退職金共済制度

2 補助金申請額 _____ 円

3 退職金共済掛金納入期間 第1回 _____ 年 月 日～第12回 _____ 年 月 日

4 退職金共済被共済者となった本会会員数 _____ 人

5 4の内訳 ※ 個人番号は、会員番号の下3桁を記入してください。

個人番号	氏名	掛金月額	個人番号	氏名	掛金月額
—			—		
—			—		
—			—		
—			—		
—			—		
—			—		

5 掛金を支払ったことを証する書類 別紙のとおり

補助金 (_____ 円) を領収しました。

年 月 日

氏名

印

受付	入力	給付
/	/	/

※口座振り込みを希望の方は、上記領収欄に記入捺印の必要はありません。